

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Montanez Rodriguez, Haydee	142130	7/6/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$9,600.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Montanez Rodriguez, Haydee	142130	7/6/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$9,600.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online **X** at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

RECEIVED & FILED
2020 MAR 13 PM 5:57
CLERK OF THE COURT
DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

3:17-BK-3283 (LTS)

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 (El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 (Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys (No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).)
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. (Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)
5	X	Other: Please blackout or omit from your documents any personal information such as: medical records, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 (Otro:) Favor de eliminar u omitir de sus documentos cualquier información personal como: documentos médicos, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.

Date: February 25, 2020 = fecha de determinación

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of CourtBy: s/ Marian B. Ramirez Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico <i>as representative of</i> The Commonwealth of Puerto Rico, <i>et al.</i> Debtors	3:17-BK-3283 (LTS) PROMESA Title III (Jointly Administrated)
--	--

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

The Clerk of Court has received your pleading on February 13, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 13 de febrero de 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.




GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión de la Prof. Haydee Montañez Rodriguez, con número de seguro social que termina en 6251.

Fecha de Efectividad de la Pensión	28 de julio de 2012
Tiempo Cotizado para la Pensión	36 años, 6 mes, 0 sem., 2.5 días
Pensión Mensual Inicial	\$2,351.25
Pensión Mensual Actual	\$2,351.25

Esta certificación se expide hoy, 10 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.


Edgardo J. Negrón Ramírez
Supervisor
Área de Servicios de Retiro

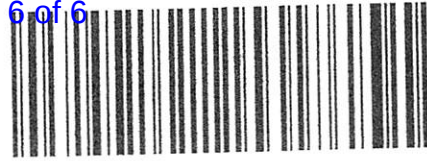
235 Avenida Arterial Hostos • Edificio Capital Center • Torre Norte, Hato Rey • Puerto Rico
00918 P.O. Box 191879 • San Juan PR 00919-1879



☎ 787.777.1414 ☎ 787.764.6910 www.srm.pr.gov

Rev.GIFT 10-OCT-08		Estado Libre Asociado de Puerto Rico Sistema de Retiro para Maestros		Mes-Día-Año Fecha Radicación 31-ENE-12 Fecha Vencimiento 27-sep-12															
Núm de Caso 0650		INFORME RENTA ANUAL VITALICIA																	
MONTAÑEZ RODRIGUEZ, HAYDEE Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial		Seguro Social		Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino															
26-jun-1950 Fecha Nacimiento <small>Mes-Día-Año</small>		CABO ROJO - TRABAJADOR SOCIAL Categoría y Pueblo		Ley 91 del 2004 Retiro Ley Núm.															
Dirección Postal PO BOX 395 MARICAO PR 00606																			
Tipo de Renta (Pensión) <input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Diferida <input type="checkbox"/> Incapacidad Ocupacional <input type="checkbox"/> Incapacidad No Ocupacional																			
Edad al Retirarse <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>62</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Años</td> <td>Meses</td> <td>Días</td> </tr> </table>		62	1	2	Años	Meses	Días	Servicios Acreditados <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>36</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>2½</td> </tr> <tr> <td>Años</td> <td>Meses</td> <td>Sem</td> <td>Días</td> </tr> </table>		36	6	0	2½	Años	Meses	Sem	Días	Costo Anualidad \$ 67,514.59	
62	1	2																	
Años	Meses	Días																	
36	6	0	2½																
Años	Meses	Sem	Días																
Renta <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Mensual</td> <td>Anual</td> </tr> <tr> <td>\$ 2,351.25</td> <td>\$ 28,215.00</td> </tr> </table>						Mensual	Anual	\$ 2,351.25	\$ 28,215.00										
Mensual	Anual																		
\$ 2,351.25	\$ 28,215.00																		
Fecha de Renuncia 27-jul-12 <small>Mes-Día-Año</small>		Último Día de Pago 27-jul-12																	
Fecha Efectividad Pensión 28-jul-12 <small>Mes-Día-Año</small>		Cierre de Nómina 26-sep-12																	
Fecha Primer Pago Pensión 15-Oct-12 <small>Mes-Día-Año</small>		Importe \$ 2,351.25																	
Pago Global Retroactivo Desde 28-jul-12		Hasta 30-sep-12		Importe Total \$ 5,005.90															
DESGLOSE DE DESCUENTOS																			
Importe Total (Bruto) Menos Descuentos:		PAGO GLOBAL \$ 5,005.90		PAGO MENSUAL \$ 2,351.25															
Préstamos: Clave		Descuento		Descuento															
Personal (PP) 47-000		855.56		427.70															
Cultural (PC) 45-000		-		-															
Hipotecario (PH) 36-000		-		-															
Finanzas 67-059		-		-															
Aport. Individual 9% (Clave 26-001) ASUME		-		-															
Otros		-		-															
Importe Neto		\$ 4,150.34		\$ 1,923.55															
Bonos: <input type="checkbox"/> Bono Verano (PBV) <input type="checkbox"/> Bono Medicamentos (PBM) <input type="checkbox"/> Bono Navidad (BNP)																			
Certifico que la información aquí provista es cierta, correcta y completa.																			
ANNIE RIVERA CANALES Nombre del Empleado		20-sep-2012 Fecha		22/09/2012 Fecha															
NORMA I. PEÑA AGOSTO Nombre Supervisor		Firma		Fecha															
PREINTERVENCIÓN DE DOCUMENTOS																			
Verificación de: <input checked="" type="checkbox"/> Exactitud <input checked="" type="checkbox"/> Legalidad <input checked="" type="checkbox"/> Firmas <input type="checkbox"/> Otros		Aprobado por: IVONNE L. ORTIZ VALLADARES Nombre Director(a) o Representante Autorizado 24 SEP 2012 Fecha <small>Mes-Día-Año</small>																	
USO ÁREA DE PENSIONADOS (Sección Nóminas)																			
Ingreso a Nómina Mes 10 <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da		Nómina Pago Global Mes 10 <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> Off Cycle <input type="checkbox"/> Pay Line																	
Nombre Empleado Wanda I. Rodriguez 9/25/12 Fecha (Mes-Día-Año)		Nombre Empleado Olivia Gomez 25/09/2012 Fecha (Mes-Día-Año)																	
Jorge L. Serrano Cruz Nombre Supervisor		Firma Fecha (Mes-Día-Año)																	

Huyle Montañez 2 Rodriguez
P.O. Box 395
Maricao, P.R. 00606-0395



7019 1640 0001 4973 3964

Secretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Un
Room 150 Federal Building
San Juan, (Puerto Rico) 00918-1761



1000



00918

U.S. POSTAGE PAID
FCM LETTER
MAYAGUEZ, PR
00680
FEB 11, 20
AMOUNT
\$6.95
R2304E104763-06

11 FEB 11
PR 000
SAN JUAN